ANNEXE 1

DEMANDE D'AIDE MEDICALE DE L'ETAT

Principe et conditions :

Cette prise en charge par l'Etat est ouverte aux personnes de nationalité monégasque ou à tout résident justifiant d'un titre de séjour en Principauté (minimum de 5 années de résidence consécutives à la date de la demande), sous conditions de ressources et ne disposant pas d'autre couverture médicale.

1 - Renseignements concernant le demandeur et les personnes vivant au foyer

Demandeur :

Nom : ..... Prénoms : .....

Nom de jeune-fille : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Situation de famille : ❏ Célibataire - ❏ Vie Maritale - ❏ Marié(e)

❏ Divorcé(e) - ❏ Veuf(ve)

Adresse actuelle : .....

.....

Carte d'identité ou de séjour n° ..... valable du .....au .....

Date d'arrivée à Monaco : .....

Précédente Caisse Sociale : .....

Numéro de matricule : .....Date de fin de droit : .....

Contrat de mutuelle santé : ❏ oui ❏ non

Personnes vivant au foyer :

1) Nom : .....Prénoms : .....

Lien avec le demandeur : .....

Nom de jeune-fille : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Carte d'identité ou de séjour n° .....valable du.....au .....

Date d'arrivée à Monaco : .....

Précédente Caisse Sociale : .....

Numéro de matricule : .....Date de fin de droit : .....

Contrat de mutuelle santé : ❏ oui ❏ non

2) Nom : .....Prénoms : .....

Lien avec le demandeur : .....

Nom de jeune-fille : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Carte d'identité ou de séjour n° .....valable du.....au .....

Date d'arrivée à Monaco : .....

Précédente Caisse Sociale : .....

Numéro de matricule : .....Date de fin de droit : .....

Contrat de mutuelle santé : ❏ oui ❏ non

3) Nom : .....Prénoms : .....

Lien avec le demandeur :.....

Nom de jeune-fille : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Carte d'identité ou de séjour n° .....valable du.....au .....

Date d'arrivée à Monaco : .....

Précédente Caisse Sociale : .....

Numéro de matricule : .....Date de fin de droit : .....

Contrat de mutuelle santé : ❑ oui ❑ non

4) Nom : .....Prénoms : .....

Lien avec le demandeur :.....

Nom de jeune-fille : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Carte d'identité ou de séjour n° .....valable du.....au .....

Date d'arrivée à Monaco : .....

Précédente Caisse Sociale : .....

Numéro de matricule : .....Date de fin de droit : .....

Contrat de mutuelle santé : ❑ oui ❑ non

2 - Demande de prise en charge

❑ 1ère demande ❑ renouvellement

Période :.....

Motivation de la demande : .....

.....

.....

.....

Je soussigné(e) ....., certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements apportés et m'engage à aviser la Direction de l'Action et de l'Aide Sociales de tout changement intervenant dans ma situation durant la période de prise en charge.

La demande ne sera instruite qu'à compter de la date de dépôt d'un dossier complet. Aucun dossier incomplet, illisible ou non signé ne sera accepté.

Monaco, le .....
(signature)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

❑ ACCORD - Aide médicale attribuée à :

➢..... Taux .....

➢..... Taux .....

➢..... Taux .....

➢..... Taux .....

➢..... Taux .....

A compter du : ..... au : .....

❑ REFUS

ANNEXE 2

DEMANDE D'AIDE MEDICALE DE L'ETAT

Liste des pièces justificatives à joindre au dossier

- photocopie de la carte d'identité ou de la carte de séjour du demandeur et des membres du foyer ;

- photocopie de la carte d'étudiant ou certificat de scolarité ;

- attestation originale de fin de droit ou de non affiliation auprès d'un organisme de sécurité sociale (SPME, CCSS, CPAM,…) ;

- ordonnance de séparation de corps ou jugement de divorce pour les personnes séparées ou divorcées ;

- bulletins de salaire et/ou pensions de retraite de toute personne vivant au foyer, sur les douze derniers mois ;

- justificatifs de perception de revenus autres que professionnels sur les douze derniers mois (revenus locatifs, rente d'accident du travail, assurance-vie, rente viagère, pensions de réversion, indemnités journalières pour maladie ou maternité…) ;

- justificatifs de perception d'allocations sur les douze derniers mois (logement, aide à la famille, aides diverses…) ;

- attestation des revenus des valeurs et capitaux mobiliers pour chaque personne de plus de 18 ans, vivant au foyer (y compris étudiants) pour l'année civile précédente, établie par la ou les banques ou La Poste dans lesquelles il est détenu un ou des comptes ;

- justificatifs de pensions alimentaires et parts contributives à l'éducation et à l'entretien des enfants sur les douze derniers mois ;

- quittances de loyer ou charges de co-propriété des douze derniers mois ;

- en cas de demande d'exonération du ticket modérateur, un certificat médical datant de moins de trois mois ;

- un relevé d'identité bancaire (RIB) ou une attestation du bénéficiaire autorisant un tiers à percevoir les remboursements.